**SOLICITAÇÃO DE ACELERAÇÃO DA PROMOÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | |
| Nome: | |
| Siape: | |
| Cargo: | Classe/Nível: |
| Local de Exercício: | |
| E-mail Institucional: | |
| Telefone: | |

|  |
| --- |
| **Á DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS** |
| Venho requerer a **aceleração da promoção**, em conformidade com a Lei nº 12.772 de 28/12/2012, tendo em vista a conclusão do curso abaixo:  Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Titulação: ( )Mestrado ( )Doutorado  Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do solicitante |
| **Reservado à DGP/Coordenação de Desenvolvimento/ Setor de Acompanhamento de Avaliação do Servidor (DGP)** |
| Data de Exercício:  Conferido em: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Servidor |